

# **REGIONALNY OŚRODEK METODYCZNO-EDUKACYJNY „Metis”**

40-530 Katowice, ul. Drozdów 17 i 21 tel.: 32/ 209 53 12 lub 14, fax. 32/ 209 53 13  
http://www.metis.pl; e-mail: metis@metis.pl; szkolenia@metis.pl

## **KARTA ZGŁOSZENIA**

**Rok szkolny 2004/2005**

na formę doskonalenia zawodowego organizowaną  
przez Regionalny Ośrodek Metodyczno-Edukacyjny „Metis” w Katowicach

**(Zgłoszenia można przekazać osobiście, pocztą lub faksem)**

Tytuł szkolenia/kursu: .....

Nazwisko

Imię

Data urodzenia

DZIEŃ - MIESIĄC - ROK

Miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

KOD

POCZTA

Telefon prywatny:

NR KIER. -

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA, NR DOMU, MIESZKANIA

Nazwa uczelni: .....

Rok ukończenia: .....; kierunek: .....; tytuł: .....

Kwalifikacje pedagogiczne:

☐ posiadam

☐ nie posiadam

Stopień awansu zawodowego:

☐ nauczyciel stażysta

☐ kontraktowy

☐ mianowany

☐ dyplomowany

Miejsce pracy:

NAZWA SZKOŁY/PLACÓWKI

Adres:

KOD

MIEJSCOWOŚĆ, ULICA, NUMER

GMINA

NIP

Telefon szkoły/placówki:

NR KIER. -

e-mail:

Zajmowane stanowisko:

Organ prowadzący

szkołę/placówkę:

Rezygnacja z formy doskonalenia zawodowego w terminie krótszym niż 7 dni przed terminem doskonalenia powoduje, że ROM-E Metis nie zwraca wpłaconej należności. Rezygnacji należy dokonać w formie pisemnej.

Niniejszym w rozumieniu ustawy z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U. z 2002r.nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) „O ochronie danych osobowych” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach dydaktycznych i statystycznych ROM-E Metis. Ponadto oświadczam, że znane jest mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

....., dnia .....

.....  
podpis nauczyciela